

**INFORME DE SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL  
CIUDADANO –PAAC II TRIMESTRE 2024  
(1 DE ENERO – 30 DE JUNIO)**

1

**ADRIANA PAOLA MENDOZA TOUS**  
Jefe de Control Interno

**AUDITOR**  
Fredy Antonio Buelvas Solano

**Cartagena de Indias D.T. y C.**

## Contenido

INTRODUCCIÓN .....	3
1. OBJETIVO.....	4
2. ALCANCE .....	4
3. NORMATIVIDAD .....	4
4. METODOLOGIA:.....	5
5. RESULTADOS GENERALES: .....	5
6. Resultados por componentes: .....	6
6.2. Componente Racionalización de Trámites:.....	19
6.3. Componente Rendición de cuentas:.....	21
6.4. Componente Mecanismo para mejorar la atención a la ciudadanía. ....	23
6.5. Componente Transparencia y Acceso a la Información Pública. ....	25
6.6. Componente Iniciativas adicionales. ....	26
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	28

## INTRODUCCIÓN

La Oficina de Control Interno presenta el seguimiento al Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano, correspondiente al segundo trimestre vigencia 2024, para lo cual se realizó verificación de cumplimiento al monitoreo realizado por la oficina de Planeación a través del Proceso de Direccionamiento Estratégico, de igual forma se verifican los soportes allegados por cada uno de los responsables de los componentes, así como de las acciones planteadas en el Plan Anticorrupción a fin de dar cumplimiento de la estrategia establecida, conforme a lo dispuesto en el Decreto Nacional 124 de 2016 y el Artículo 73 de la ley 1474 de 2011.

Teniendo en cuenta que el artículo 133 de la Ley 1753 de 2015 establece que el Modelo Integrado de Planeación y Gestión -MIPG surge como mecanismo para facilitar la integración y articulación de los Sistemas de Desarrollo Administrativo y de Gestión de la Calidad, y estos con el Sistema de Control Interno, y que en concordancia con lo estipulado en el decreto 612 del 4 de Abril del 2018 emitido por el Departamento Administrativo de la Función Pública - DAFP, realiza la integración de los planes institucionales y estratégicos al Plan de Acción, los cuales son aprobados en sesión del Comité Institucional de Gestión y Desempeño del IDER, y son evaluados trimestralmente los avances de cumplimiento de cada uno de los doce (12) planes, que incluye el Plan de Anticorrupción y Atención al Ciudadano.

En este sentido, Oficina de Control Interno del Instituto Distrital de Deporte y Recreación de Cartagena – IDER, buscando armonizar la periodicidad del seguimiento que realiza al Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano con el monitoreo que hace la oficina de Planeación, llevó a cabo el presente informe, correspondiente al segundo trimestre 2024 con el propósito de identificar oportunidades de mejora que fortalezcan la administración de riesgos al interior de la Entidad.

## INFORME SEGUIMIENTO PLAN ANTICORRUPCION Y ATENCION AL CIUDADANO A JUNIO 30 DE 2024

### 1. OBJETIVO

Verificar el avance de cumplimiento de las actividades propuestas en el documento Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano con corte a 30 de junio de 2024, definido por el Instituto Distrital de Deporte y Recreación de Cartagena –IDER en cada uno de los componentes que conforman dicho plan.

### 2. ALCANCE

El seguimiento y verificación efectuado al Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano 2024 Instituto Distrital de Deporte y Recreación de Cartagena –IDER, corresponde a todas las Actividades reportadas con corte a 30 de junio de 2024 en cada uno de los seis componentes establecidos en el mismo, con el propósito de dar cumplimiento a las disposiciones legales.

### 3. NORMATIVIDAD

- Ley 1474 de 2011, por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública.
- Decreto Nacional 124 de 2016 donde se dictan los parámetros para la elaboración y construcción del Plan Anticorrupción y Atención al ciudadano, los estándares para

las entidades públicas, la verificación del cumplimiento; los mecanismos para monitorear y hacer seguimiento.

- Guía para la Administración del Riesgo y el diseño de controles en entidades públicas – 2018- DAFP.
- Estrategia para la construcción del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano- Versión 2 de 2015- DAFP.

5

#### 4. METODOLOGIA:

La verificación se hizo teniendo en cuenta:

- Reporte de seguimiento realizado por cada dependencia de acuerdo a las directrices dadas por la oficina de planeación.
- Resultados de las auditorías internas.
- Resultado del seguimiento al PAAC realizado con corte a 31 de marzo del 2024.

#### 5. RESULTADOS GENERALES:

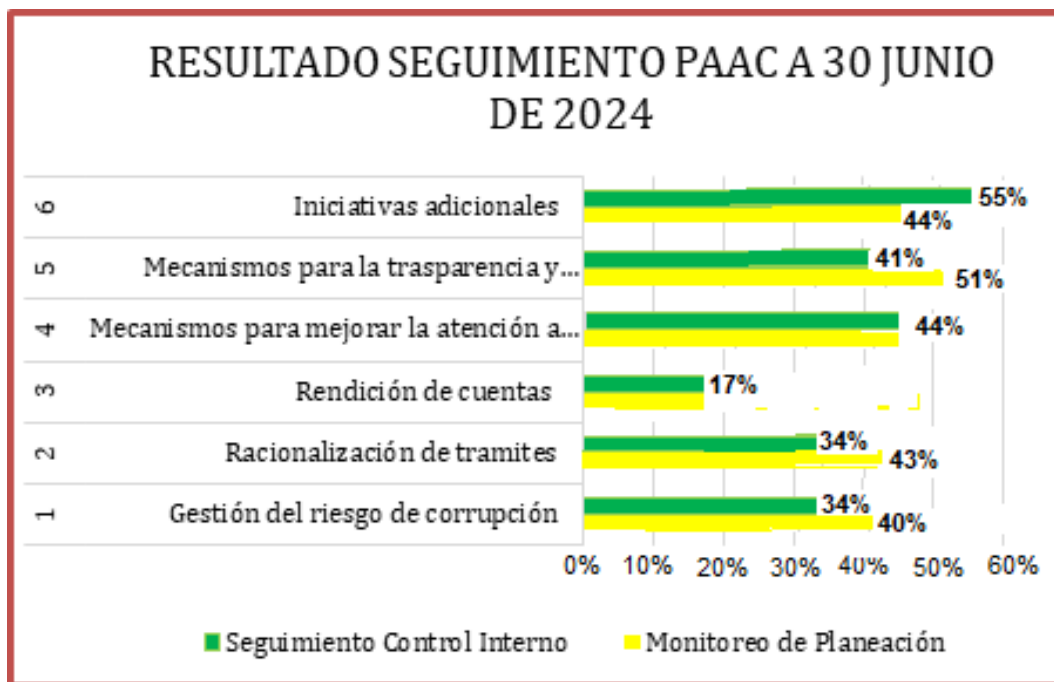
A continuación, se presentan los resultados generales por componentes, que son el resultado de la verificación de avance de las actividades programadas con corte a 30 de junio de 2024.

No.	SEGUIMIENTOS AL PAAC A JUNIO 30 DE 2024	Monitoreo de planeación a 30/06/2024	Seguimiento Control Interno 30/06/2024
1	Gestión del riesgo de corrupción	40%	34%
2	Racionalización de tramites	43%	34%
3	Rendición de cuentas	17%	17%
4	Mecanismos para mejorar la atención a la ciudadanía	44%	44%
5	Mecanismos para la transparencia y acceso a la información publica	51%	41%
6	Iniciativas adicionales	44%	55%
	<b>Avance total</b>	<b>40%</b>	<b>38%</b>

Nota: Matriz de seguimiento PAAC IDER a junio 30 de 2024

Se observa que el total de avance del PAAC resultante del monitoreo realizado por la Oficina de Planeación con corte a junio 30 de 2024 es del 40% y el avance del seguimiento realizado por la oficina de Control Interno es del 38%, resultando una diferencia del 2%.

El componente “iniciativas adicionales”, presentó la mayor diferencia entre estas evaluaciones con un 11%, con la particularidad de que la evaluación realizada por la oficina de Control Interno resultó siendo mayor. Para los casos de los componentes “Mecanismos para la transparencia y acceso a la información pública” y “Racionalización de Trámites” que presentaron diferencias en las evaluaciones del 10% y 9% respectivamente, la evaluación del monitoreo realizado por la Oficina de Planeación resultó siendo mayor.



Nota: Matriz de seguimiento PAAC IDER a junio 30 de 2024

## 6. Resultados por componentes:

### 6.1. Componente Gestión del Riesgo de Corrupción.

No.	Riesgos	Acciones Preventivas	Indicador	% Monitoreo Planeación	% Seguimiento Control Interno
1	Brindar información errónea	<ul style="list-style-type: none"> <li>Diseñar e implementar procedimientos para la revisión y verificación de la información de manera eficaz, a través de la integración entre MIPG con MECI Calidad.</li> <li>Socialización de los procedimientos y acompañamiento a los líderes en la fase I de implementación.</li> </ul> <p>(Realizar 4 socializaciones del Manual)</p>	Número de socializaciones del Manual de Procesos y Procedimientos V.2.0 Realizada / Total socializaciones del Manual de Procesos y Procedimientos V.2.0 Programadas.	50%	<p>Se realizó capacitación del Manual de Procesos y Procedimientos: Contabilidad, Presupuesto, Jurídica y Espectáculos Públicos. OCI: 2/4=50%</p> <p>El indicador está mal diseñado, porque el Manual de Procesos y Procedimientos es la V.3.0. Existe otra acción preventiva que se le debe dar cumplimiento.</p>
2	Daño o pérdida de la información	<ul style="list-style-type: none"> <li>Definir responsable de la gestión documental y archivo, así como el responsable del acompañamiento tecnológico.</li> <li>Diseñar e implementar procedimiento de gestión documental y archivo, incluyendo el proceso de entrega de la información.</li> <li>Socializar el procedimiento y los formatos de la gestión documental</li> <li>Realizar back-ups de manera periódica para asegurar el archivo.</li> </ul> <p>(4 socializaciones del procedimiento)</p>	Número de socializaciones de procedimientos y formatos de Gestión Documental realizadas / Total de socializaciones de procedimiento y formatos de Gestión Documental programadas.	50%	<p>Se realizó capacitación del Manual de Procesos y Procedimientos a las áreas de Contabilidad, Presupuesto, Jurídica y Espectáculos Públicos. OCI: 1/4=25%</p> <p>No se evidencia la aplicación del indicador (Socialización del procedimiento de gestión documental).</p> <p>Existen otras acciones preventivas que también se les debe dar cumplimiento.</p>
3	Tráfico de influencias	<ul style="list-style-type: none"> <li>Socialización constante del Código de integridad del IDER a los tomadores de decisiones.</li> <li>Manual de funciones y competencias laborales del IDER</li> </ul> <p>(6 socializaciones del Código de integridad).</p>	Número de socializaciones del Código de integridad del IDER realizadas / Total de socializaciones del Código de integridad del IDER Programadas.	30%	<p>Solo se ha realizado inducción a los nuevos funcionarios en donde se socializó el Código de Integridad. OCI: 1/6=17%</p>
4	Posibilidad de Recibir dinero o dádiva para alterar la información que se reporta, cambiando los resultados de la gestión, con el fin de beneficiar los resultados obtenidos a nombre propio o de tercero.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Coherencia entre los reportes de Seguimiento al Plan de Acción con la Rendición de Cuenta.</li> </ul> <p>(12 seguimientos del Plan de Acción y 4 informes de gestión)0</p>	Número de informes realizados / Total de informes programados	50%	<p>Se evidenció que la Oficina de Planeación realizó seguimiento mensual a las metas del Plan de Acción del Instituto y realizó informe en el segundo trimestre del 2024. OCI: 6/12=50% OCI: 2/4=50%</p>

No.	Riesgos	Acciones Preventivas	Indicador	% Monitoreo Planeación	% Seguimiento Control Interno
5	Información errada suministrada al interior de la entidad y a los medios de comunicación	<ul style="list-style-type: none"> <li>Implementar los procedimientos al sistema de información.</li> <li>Programar con los enlaces de cada área, las reuniones para revisar la información que se publica.</li> <li>Programar con los enlaces de cada área, una reunión y coordinar las actividades que realizan en el mes e informar los canales habilitados para hacer los requerimientos a la oficina de comunicaciones.</li> <li>Realizar un diagnóstico sobre las herramientas existentes y conocer la percepción de los funcionarios sobre estas.</li> </ul> <p>(Realizar 4 mesas de trabajo con los enlaces de cada dependencia).</p>	Número de mesas de trabajo desarrolladas / Número total de mesas de trabajo programadas	0%	<p>En el segundo trimestre de 2024 no se evidenció la realización de mesas de trabajo con los enlaces de cada proceso para la revisión de la información que se publica. OCI: 0/4= 0%</p> <p>Existen otras acciones preventivas que también se les debe dar cumplimiento.</p>
6	No comunicar oportunamente los eventos o actividades que realice el Instituto a través de los diferentes canales de comunicación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Implementar los procesos y procedimientos de la Oficina de Comunicaciones.</li> <li>Programar con los enlaces de cada área, una reunión y coordinar las actividades que realizan en el mes e informar los canales habilitados para hacer los requerimientos a la oficina de comunicaciones.</li> </ul> <p>(4 mesas de trabajo con los enlaces de cada dependencia)</p>	Número de mesas de trabajo desarrolladas / Número total de mesas de trabajo programadas	0%	<p>No se evidenció la realización de mesas de trabajo con los enlaces de cada proceso. OCI: 0/4= 0%</p> <p>Existe otra acción preventiva que también se le debe dar cumplimiento.</p>

No.	Riesgos	Acciones Preventivas	Indicador	% Monitoreo Planeación	% Seguimiento Control Interno
7	Incumplimiento a los lineamientos establecidos en el manual de comunicaciones	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cápsulas informativas difundidas en los diferentes canales de comunicación de la entidad</li> <li>• Programar reuniones con los enlaces de cada oficina.</li> </ul> <p>(3 informes de seguimiento al Plan Estratégico de Comunicaciones)</p>	Número de informes de seguimiento del Plan Estratégico de comunicaciones realizados / Número total de informes de seguimiento del Plan Estratégico de comunicaciones requeridos.	50%	<p>En la página web solo se encontró publicado el informe de seguimiento del Plan Estratégico de comunicaciones a junio del 2024. No se evidencia la publicación del informe con corte a marzo de 2024. OCI: 1/3= 33%</p> <p>Existe otra acción preventiva que también se le debe dar cumplimiento.</p>
8	Tráfico de influencias para la inscripción de niños sin tener en cuenta los niveles de formación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacitación de los docentes, equipo psicosocial y administrativo de la EIFD</li> <li>• Selección de los niños de acuerdo a los niveles de formación que se tienen en la EIFD.</li> </ul> <p>(6 capacitaciones a los docentes, equipo psicosocial y administrativo de la EIFD)</p>	Número de capacitaciones realizadas a los docentes, equipo psicosocial y administrativo de la EIFD / Número total de capacitaciones Programadas para los docentes, equipo psicosocial y administrativo de la EIFD	32%	<p>No se evidenció la realización de capacitaciones a los docentes, equipo psicosocial y administrativo de la EIFD en el primer y segundo trimestre de 2024. OCI: 0/6=0%</p>
9	Desconocimiento de los procesos de inscripción a los Juegos Intercolegiados	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Socializaciones a las instituciones educativas.</li> <li>• Acompañamiento a los procesos de inscripción a las instituciones educativas y estudiantes</li> </ul> <p>(Realizar 15 socializaciones a las instituciones educativas del Distrito de Cartagena de Indias).</p>	Número de socializaciones realizadas a las instituciones educativas del Distrito de Cartagena de Indias / Número Total de socializaciones programadas	25%	<p>En el segundo trimestre se realizaron socializaciones a las instituciones educativas del Distrito de Cartagena sobre el proceso de inscripción a los Juegos Intercolegiados 2024, pero no se evidencia el número de socializaciones realizadas, lo que dificulta aplicar el indicador. OCI: 1/15=7%</p>
10	Omisión para la verificación de la información que brindan los participantes.	<p>Socialización de los referentes y requisitos para participar de las convocatorias.</p> <p>(Realizar 3 socializaciones a los grupos de valor).</p>	Número de socializaciones realizadas a los grupos de valor / Número Total de socializaciones programadas a los grupos de valor.	25%	<p>En el segundo trimestre se realizaron socializaciones a los grupos de valor sobre los referentes y requisitos para participar en las convocatorias, pero no se evidencia el número de socializaciones realizadas, lo que dificulta aplicar el indicador. OCI: 1/3=33%</p>

No.	Riesgos	Acciones Preventivas	Indicador	% Monitoreo Planeación	% Seguimiento Control Interno
11	Incumplimiento de los reglamentos y estatutos establecidos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Capacitación y socialización del reglamento y estatutos referentes de la convocatoria</li> </ul> (3 socializaciones a los grupos de valor)	Número de socializaciones realizadas a los grupos de valor / Número Total de socializaciones programadas a los grupos de valor.	25%	En el segundo trimestre se realizaron socializaciones a los grupos de valor sobre los requisitos para el otorgamiento de estímulos y/o apoyos a deportistas, pero no se evidencia el número de socializaciones realizadas, lo que dificulta aplicar el indicador. OCI: 1/3=33%
12	Falsedad de los documentos presentados.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Verificación y revisión de la documentación presentada.</li> </ul> Realizar diligenciamiento de la lista de chequeo para la revisión y verificación de documentos	Número de inspecciones realizadas a través de lista de chequeo para la revisión y verificación de documentos / Número Total de Inspecciones programadas de revisión y verificación de documentos	50%	Se diligenciaron lista de chequeo para la revisión y verificación de documentos de los organismos deportivos para la entrega de los apoyos y/o incentivos deportivos. Se entregaron apoyos y/o estímulos a 9 ligas deportivas (Baloncesto, Surf, Fútbol, Tenis, Atletismo, Voleibol, Softbol, Fútbol y Karate) y a 1 Club Deportivo (Club ASORBOL Asociación de Sordos de Bolívar) OCI: 50%
13	Tráfico de influencias para la decisión de apoyo de un evento en particular.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Publicación y socialización de requisitos y referentes para la participación.</li> <li>Publicación de criterios de evaluación para organismos deportivos.</li> </ul> (Realizar 3 publicaciones de criterios de evaluación para los organismos deportivos)	Número de publicaciones de criterios de evaluación para los organismos deportivos realizadas / Número Total de publicaciones de criterios de evaluación para los organismos deportivos requeridas	58%	Se difundieron por flyer en publicación abierta con los requisitos para la participación de los organismos deportivos OCI: 1/3=33%  El avance del 58% no muestra la medición real del indicador. El indicador mide las publicaciones de los criterios de evaluación y no los requisitos para la participación.

No.	Riesgos	Acciones Preventivas	Indicador	% Monitoreo Planeación	% Seguimiento Control Interno
14	Uso ilegítimo de la información en los procesos de inscripción.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Definir mecanismos para la revisión y verificación de los documentos.</li> <li>Implementación de mecanismos para la toma de decisiones.</li> </ul> <p>Realizar diligenciamiento de la lista de chequeo</p>	Número de lista de chequeo diligenciadas de revisión y verificación de documentos, así como formatos con criterios para la toma de decisiones / Número total de lista de chequeo de revisión y verificación de documentos y formatos con criterios para la toma de decisiones requeridos.	50%	Se implementaron 5 listas de chequeo en el trimestre. Se cumplió con el mecanismo para la revisión y verificación de los documentos como es la carpeta DRIVE donde se hace archivo y respaldo de la información. Las acciones no establecen el número total de listas de chequeos a realizarse en el año, por lo tanto, no se puede aplicar el indicador. OCI: 50%
15	Soborno y tráfico de influencias.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Definir mecanismos para la revisión y verificación de los documentos.</li> <li>Implementación de mecanismos para la toma de decisiones.</li> </ul> <p>Realizar diligenciamiento de la lista de chequeo</p>	Número de lista de chequeo diligenciadas de revisión y verificación de documentos, así como formatos con criterios para la toma de decisiones / Número total de lista de chequeo de revisión y verificación de documentos y formatos con criterios para la toma de decisiones requeridos.	50%	Se implementaron 5 listas de chequeos en los procesos de inscripción de los usuarios y participantes de los eventos. Se cumplió con el mecanismo para la revisión y verificación de los documentos como es la carpeta DRIVE donde se hace archivo y respaldo de la información OCI: 50%  Las acciones no establecen el número total de listas de chequeos a realizarse en el año, por lo tanto no se puede aplicar el indicador.
16	Privilegiar el tráfico de influencias para la selección de sede para eventos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Definir mecanismos para la revisión y verificación de los documentos.</li> <li>Implementación de mecanismos para la toma de decisiones.</li> </ul> <p>Realizar diligenciamiento de la lista de chequeo</p>	Número de lista de chequeo diligenciadas de revisión y verificación de documentos así como formatos con criterios para la toma de decisiones / Número total de lista de chequeo de revisión y verificación de documentos y formatos con criterios para la toma de decisiones requeridos.	50%	Las acciones no establecen el número total de listas de chequeos a realizarse en el año, por lo tanto, no se puede aplicar el indicador teniendo en cuenta que se implementaron 5 listas de chequeo en el trimestre. Se cumplió con el mecanismo para la revisión y verificación de los documentos como es la carpeta DRIVE donde se hace archivo y respaldo de la información. OCI: 50%

No.	Riesgos	Acciones Preventivas	Indicador	% Monitoreo Planeación	% Seguimiento Control Interno
17	Uso ilegítimo de la información en los procesos de seguimiento y evaluación	Implementación de mecanismos para la toma de decisiones (Formatos)  Realizar diligenciamiento de los formatos	Número de formatos con criterios para la toma de decisiones diligenciados / Número total de formatos con criterios para la toma de decisiones requeridos	50%	Se implementaron las 4 listas de chequeo, según los criterios para la toma de decisiones. (mesas de trabajo, actas, formularios de inscripción, registros fotográficos y número de inscritos seleccionados que cumplieron). OCI: 50%  Las acciones no establecen el número total de formatos a diligenciarse en el año, por lo tanto, no se puede aplicar el indicador.
18	Priorización errónea de escenarios que no se encuentran contenidos en la ruta de trabajo.	Control, monitoreo y seguimiento al Plan.  (Seguimiento mensual al plan)	Número de seguimiento al plan realizado / Número total de seguimiento al plan programados.	50%	Se realizó control, monitoreo y seguimiento a los escenarios deportivos mediante el Plan MPR. Se realizaron 368 mantenimiento preventivo recurrente. OCI: 50%  La acción preventiva establece seguimientos mensuales al plan MPR.
19	Obras no entregadas como fueron planeadas y presupuestadas	• Control, monitoreo y seguimiento a la ejecución de los Proyectos.  (Realizar Informes de seguimiento a las obras o proyectos)	Número de seguimiento a las obras y proyectos realizado / Número total de seguimiento a las obras y proyectos programados.	50%	En informe de Planeación, se evidencia seguimiento realizado al estadio Jaime Morón, en convenio establecido con EDURBE. Avance de la obra 85.96% OCI: 50%
20	• Afectación a los pilares de integridad, disponibilidad, autenticidad y confidencialidad de la información. • Incumplimiento técnico en los procesos archivísticos de organización, depuración, foliación, rotulación, inventario y disposición final.	• Control y monitoreo respecto a la aplicación de buenas prácticas de gestión documental por parte de los responsables de los archivos de gestión.  (Realizar 16 informes sobre las visitas técnicas a los responsables de los archivos de gestión de cada dependencia)	Número de informes realizados / Número total de informes requeridos.	13%	No se evidenció informe sobre visita técnica a los responsables de los archivos de gestión de cada dependencia. Las visitas e informes se realizarán en el segundo semestre de 2024 OCI: 0/16=0%  La columna No.20 contiene 2 clases de riesgos. Pero solo se hizo análisis a unos solo.

No.	Riesgos	Acciones Preventivas	Indicador	% Monitoreo Planeación	% Seguimiento Control Interno
21	Inadecuada disposición final de los documentos de archivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>Organización y adecuada disposición final de los documentos en los espacios habilitados para tal fin.</li> </ul> (Verificación del Formato Único de Inventario Documental -FUID)	Número de verificaciones del FUID realizada / Número total de verificaciones del FUID requeridas	25%	Se realizaron cinco (5) verificaciones del FUID en este trimestre. OCI: 25%
22	Tráfico de influencias -cobro por utilización de escenarios deportivos públicos por terceras personas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Socialización con la comunidad, ligas, clubes y usuarios de los escenarios deportivos.</li> </ul> (Realizar 6 socializaciones)	Número de socializaciones sobre el uso y préstamo de los escenarios deportivos realizadas / Número total de socializaciones sobre el uso y préstamo de los escenarios deportivos programadas.	40%	Se evidenció la realización dos (2) socializaciones: Una reunión virtual informativa sobre el proceso préstamos de escenarios deportivos y otra reunión presencial en la Urbanización Los Corales con miembros de la comunidad OCI: 2/6= 33%
23	Incumplimiento en la ejecución del PAA.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Control, monitoreo y seguimiento al Plan.</li> </ul> (Realizar 4 seguimiento)	Número de seguimientos del plan anual de adquisiciones realizado / Número total de seguimiento del plan anual de adquisiciones programado	50%	Se evidenció seguimiento del Plan de Adquisiciones con corte a junio 30 de 2024 OCI: 2/4 = 50%
24	Adquirir bienes y servicios que incumplen con los requisitos exigidos para la contratación o las especificaciones técnicas requeridas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Aplicar la normatividad exigida y vigente para la contratación de Bienes y Servicios.</li> <li>Revisión cuidadosa y exhaustiva del cumplimiento de las especificaciones técnicas requeridas de los bienes y servicios a adquirir.</li> </ul> (Realizar mesas de trabajo sobre las especificaciones técnicas de los bienes y servicios a adquirir)	Número de mesas de trabajo desarrolladas / Número total de mesas de trabajo programadas	50%	Se realizaron 2 mesas de trabajo sobre especificaciones técnicas de los bienes y servicios a adquirir, para labores propias del Instituto donde se realizaron seguimientos al PAA. OCI: 50%
25	Brindar información errónea	<ul style="list-style-type: none"> <li>Auditorías internas al Sistema de Gestión.</li> <li>Implementar los procedimientos al sistema de información.</li> </ul> (Implementar formato de lista de chequeo)	Número de inspecciones diligenciadas a través de lista de chequeo a la información y documentación recibida / Número total inspecciones programadas para realizarse a través de lista de chequeo a la información y documentación recibida.	100%	Se pudo evidenciar la realización de 8 inspecciones a través de listas de chequeo a la documentación recibida. OCI: 100%
					El indicador no mide las acciones preventivas.

No.	Riesgos	Acciones Preventivas	Indicador	% Monitoreo Planeación	% Seguimiento Control Interno
26	Omisión de registros necesarios	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Capacitar a funcionarios en manejo adecuado de registros.</li> <li>• Auditorías internas.</li> <li>•Capacitar a los funcionarios para el uso adecuado del back up para evitar perdida de información.</li> </ul>	Número de capacitaciones realizar sobre el manejo adecuado de los registros del sistema de gestión y uso adecuado del back up / Número total de capacitaciones programadas sobre el manejo adecuado de los registros del sistema de gestión y uso adecuado del back up.	0%	No se evidenció la realización de capacitaciones sobre el manejo adecuado de los registros del sistema de gestión y sobre el uso adecuado de back up. Se realizó cronograma de visitas. OCI: 0%
27	Daño de la Información	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Revisión del Sistema de Gestión Documental.</li> <li>•Implementar las políticas para el control de los registros establecidas en el procedimiento.</li> <li>•Control de Registros del Sistema de Gestión.</li> </ul> <p>(Realizar capacitaciones sobre el manejo adecuado de los registros del sistema de gestión y uso adecuado del back up.)</p>		0%	
28	Tráfico de influencias	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Racionalizar los medios impresos y promover el uso de herramientas digitales.</li> </ul> <p>(Realizar 3 capacitaciones a los funcionarios sobre la Ley de Transparencia y Código Disciplinario único)</p>	Número de capacitaciones de ley de transparencia ((1712 de 2014) y ley 734 de 2022 (código disciplinario único) ejecutadas / Número total de capacitaciones programadas de ley de transparencia ((1712 de 2014) y ley 734 de 2022 (código disciplinario único).	50%	Se realizó la capacitación sobre Ley Transparencia (1712 de 2014) y la Ley 734 de 2022 (Código Disciplinario único) en el Complejo de Raquetas a los funcionarios de la entidad. OCI:2/3=66% OCI:1/3=33% OCI: 50%
29	Falsedad en documento	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Auditorías internas al sistema de gestión.</li> <li>•Revisión del sistema de información</li> <li>•Implementación de la norma de calidad a la Gestión de los sistemas de información del proceso.</li> </ul> <p>(Implementar formato de lista de chequeo)</p>	Número de inspecciones diligenciadas a través de lista de chequeo a la información y documentación recibida / Número total inspecciones programadas para realizarse a través de lista de chequeo a la información y documentación recibida	35%	Se evidencia el cumplimiento del Plan de Auditorías que fue adoptado con Resolución 085 del 14 de marzo de 2024. Se realizan los respectivos seguimientos. OCI: 35%

No.	Riesgos	Acciones Preventivas	Indicador	% Monitoreo Planeación	% Seguimiento Control Interno
30	Decisiones ajustadas a intereses particulares.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacitación en temas contractuales.</li> <li>• Capacitación de supervisores.</li> <li>• Manual de contratación socializado entre los servidores y contratistas del instituto.</li> <li>• Manual de funciones socializado entre los servidores y contratistas del instituto.</li> <li>• Código de Ética socializado en la entidad</li> </ul> <p>(Realizar 3 capacitaciones en temas de contratación estatal)</p>	Número de capacitaciones realizadas / Número total de capacitaciones programadas.	0%	No se evidenció la realización de capacitaciones sobre temas de contratación estatal en el segundo trimestre de 2024. OCI: 0%
31	Irregularidades en la celebración de los contratos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecer en el orden del día de los comités de contratación un seguimiento de los procesos en ejecución.</li> <li>• Verificación de ese seguimiento en las actas de ese comité.</li> <li>• Generar un plan de capacitaciones a través de la Oficina de Talento Humano con referencia a la debida celebración y supervisión de los contratos estatales.</li> </ul> <p>(Realizar el Comité de Contratación como lo establece la resolución de creación del comité)</p>	Número de comités de contratación realizados / Número total de comités de contratación programados.	50%	En el segundo trimestre de la presente vigencia se realizaron los respectivos comités de contratación acordes a los lineamientos de ley y su resolución de creación. OCI: 50%
32	Irregularidades en el otorgamiento de reconocimientos a organismos deportivos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consolidación del procedimiento</li> <li>• Plan de capacitaciones a los servidores que otorgan reconocimientos.</li> </ul> <p>(Realizar capacitaciones de los servidores que otorgan reconocimientos deportivos)</p>	Número de servidores que otorgan reconocimientos deportivos capacitados / Número total de servidores que otorgan reconocimientos deportivos del Instituto.	50%	No se evidencia un Plan de Capacitación a los servidores que otorgan reconocimientos deportivos. OCI: 0%

No.	Riesgos	Acciones Preventivas	Indicador	% Monitoreo Planeación	% Seguimiento Control Interno
33	Decisiones ajustadas a intereses particulares.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Consolidación del procedimiento para pagos a favor de terceros.</li> <li>Actas del comité de conciliación donde se evidencian la concertación de tales pagos a tercero.</li> </ul> <p>(Implementar y socializar la utilización del formato para este procedimiento)</p>	Número de formatos de cesión a terceros diligenciados con sus soportes / Número total de formatos de cesión a terceros requeridos.	50%	<p>En este segundo trimestre se diligenciaron dos (2) formato de cesión a terceros.                      OCI: 50%</p> <p>No se evidencia la socialización del formato de cesión a terceros.</p>
34	Omisión de acciones para el cuidado de los activos de información y acción de adulteración, daño, acceso o entrega no autorizada de información en beneficio de un privado perjudicando a la entidad o sus procesos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Implementar la política general de seguridad y privacidad de la información y el manual de políticas específica de seguridad y privacidad de la información.</li> <li>Implementar la política de tratamiento de datos personales y estar publicados en la página Web oficial en la sección de transparencia.</li> <li>Se cuenta con controles de acceso lógico a la red, sistemas operativos, bases de datos, archivos compartidos, con controles basados en usuario, perfiles y contraseña, hay controles físicos de ingreso a las instalaciones.</li> <li>Código de Ética socializado en la entidad.</li> <li>Socialización de Manual de funciones entre los servidores y contratistas del instituto.</li> </ul> <p>(Realizar el Seguimiento trimestral de la Política General de Seguridad y Privacidad de la información)</p>	Número de seguimiento trimestral de la Política General de Seguridad y Privacidad de la información realizados / Número total seguimiento trimestral de la Política General de Seguridad y Privacidad de la información programados.	50%	<p>Se hizo seguimiento a la Política General de Seguridad y Privacidad de la información, en temas como: actualización de las contraseñas de acceso a las redes WIFFI, se implementó factor de doble autenticación en la cuentas de correos institucionales, actividades de seguimiento y fortalecimiento de la seguridad                      OCI: 2/4 = 50%</p>

No.	Riesgos	Acciones Preventivas	Indicador	% Monitoreo Planeación	% Seguimiento Control Interno
35	Uso del poder para beneficio privado de un tercero en los procesos de selección de proveedores y contratación de servicios de tecnología.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Implementar control manual de verificación y validación dual en los anexos técnicos que genera la oficina de tecnología y son parte integral de los contratos de adquisición de productos o servicios de TI.</li> <li>Verificar la supervisión de los contratos de acuerdo a la guía de supervisión, los informes generados son revisados y aprobados por la oficina jurídica y dirección administrativa antes del pago.</li> <li>Al finalizar la ejecución de un contrato se genera el informe final indicando el cumplimiento o deficiencias del mismo.</li> </ul> <p>(Diligenciamiento del formato de la lista de chequeo para la verificación y validación de los anexos técnico para la contratación)</p>	Número de inspecciones diligenciadas a través de lista de chequeo para la verificación y validación de los anexos técnicos de la contratación / Número total inspecciones programadas para la verificación y validación de los anexos técnicos de la contratación	50%	<p>La Oficina de Sistemas apoyó en la proyección y estructuración de los anexos técnicos para la adquisición de los bienes y servicios de tecnologías de la información. OCI: 50%</p> <p>No se aplicó indicador.</p>
36	Brindar información errónea	<ul style="list-style-type: none"> <li>Verificar la información en bases de datos actualizada en oficina jurídica e información a contratistas y personal de planta.</li> </ul> <p>(Revisión y verificación de la Plataforma SIGEP)</p>	Número de hojas de vida verificadas en el SIGEP / Número total de hojas de vida de SIGEP	100%	<p>Se evidenció que las hojas de vidas del personal de planta y de contratistas se encuentran actualizadas en la plataforma SECOP a junio 30 de 2024 OCI: 100%</p>

No.	Riesgos	Acciones Preventivas	Indicador	% Monitoreo Planeación	% Seguimiento Control Interno
37	No declarar conflicto de interés en la realización de auditorías.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Implementación de la Carta de Representación</li> <li>Formato de Compromiso de cumplimiento del Código de ética del Auditor Interno y del Estatuto de Auditoría Interna.</li> <li>Capacitar en temas específicos de la Oficina de Control Interno.</li> </ul> (Implementación de los formatos de Carta de Presentación y compromiso de cumplimiento del Código de Ética del Auditor interno y del Estado de Auditoría Interna)	Número de formatos de carta de presentación, compromiso de cumplimiento del Código de Ética del Auditor Interno y del estado de auditoría interna diligenciados / Número total de formatos de carta de presentación, compromiso de cumplimiento del código de ética del auditor interno y del estado de auditoría interna requeridos.	35%	La carta de representación y la Carta de Compromiso de Cumplimiento del Código de Ética del Auditor Interno se presentaron al inicio de las auditorías internas de Control Interno. OCI: 35%
38	Uso inadecuado de los informes de las auditorías.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Elaborar políticas de operación, mecanismos de control y procedimientos para el tratamiento de la información obtenida en las auditorías</li> <li>Capacitar en temas de tratamiento de información y confidencialidad por parte de todos los funcionarios y/o contratistas del Instituto.</li> </ul> (Realizar 3 capacitaciones en temas de tratamiento de información y confidencialidad)	Número de capacitaciones realizar sobre temas de tratamiento de información y confidencialidad / Número total de capacitaciones en temas de tratamiento de información y confidencialidad programadas.	10%	No se evidencian capacitaciones en temas de tratamiento de información y confidencialidad de los funcionarios y/o contratistas. Se realizó cronograma de capacitaciones, el cual dará inicio en el 3er trimestre. OCI: 0%
<b>Total avance</b>				<b>40%</b>	<b>34%</b>

Nota: Matriz de seguimiento PAAC IDER a junio 30 de 2024

La evaluación obtenida en el monitoreo realizado por la oficina de Planeación al Componente “Gestión de Riesgo de Corrupción”, arrojó un avance de cumplimiento del 40%, con una diferencia de 6% con respecto al seguimiento realizado por la oficina de Control Interno. Esto obedece principalmente a las deficiencias encontradas en el diseño y aplicación de los indicadores.

En la columna 20 de la matriz de riesgos, se incluyeron dos riesgos. Esta inconsistencia no permitió que se formularan controles y acciones preventivas para cada uno de ellos y que no se garantizara un tratamiento adecuado para ambos riesgos. Sus riesgos inherentes presentan un impacto mayor y ZONA ALTA. Si no son bien tratados puede ocasionar a la entidad la materialización de los mismos

Los riesgos No.26 y 27 fueron ajustados porque presentaban un solo porcentaje de avance, o sea que no fueron evaluados por separados, lo que afectaba el resultado final de la evaluación. Se pudo evidenciar que la oficina de Planeación realizó unos ajustes y modificaciones al Componente “Gestión de Riesgo de Corrupción” del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano, pero los cambios introducidos no fueron motivados, justificados e informados a la Oficina de Control Interno; Tampoco de evidencia que se dejaron por escrito y publicados en la página web de la entidad, en la sección denominada “Transparencia y acceso a la información pública”.

En la matriz del Componente “Gestión de Riesgo de Corrupción”, para el riesgo #24 no se establecieron controles para su tratamiento. Sin controles, la organización es más susceptible a actos de corrupción.

## 6.2. Componente Racionalización de Trámites:

No.	Subcomponente	Actividades	Indicador	% Monitoreo Planeación	% Seguimiento Control Interno
1	Identificación de Trámites	Revisión y Cargue de los trámites y otros procedimientos administrativos (OPA) de la entidad en el SUIT.  Meta: 100% tramites inscritos	No. de Trámites inscritos/No. de trámites identificados	100%	Se revisaron los 5 OPAS que se encuentran cargados en la Plataforma SUIT, desde el 30 de diciembre de 2023. OCI: 100%  No se cumple con el indicador. No se evidencian trámites inscritos en este trimestre.
2	Priorización de Trámites	Racionalizar los trámites que se Requieran	No. Trámites racionalizados/ Total trámites	20%	Se encuentra en período de revisión los trámites con el fin de realizar la

No.	Subcomponente	Actividades	Indicador	% Monitoreo Planeación	% Seguimiento Control Interno
		Meta: 100% tramites racionalizados	identificados a racionalizar		racionalización de estos. OCI: 10%  No hubo avances con respecto al primer trimestre.
3	Racionalización de Tramites	3.1 Documentar la estrategia de Racionalización de Trámites  Meta: Estrategia de Racionalización de Trámites aprobada	Estrategia de Racionalización de Trámites aprobada	50%	La actividad de documentar la estrategia de Racionalización de trámite consta de cuatro (4) etapas: Desarrollo, Revisión, Aprobación y Publicación. En este momento se encuentra en la etapa de desarrollo OCI: 1/4 = 25% No hubo avances con respecto al primer trimestre.
		3.2 Publicar en la Página web la Estrategia de Racionalización de Trámites  Meta: Publicación de la Estrategia de trámites	Cumplimiento en la publicación de la Estrategia de Racionalización de Trámites	0%	No se evidencia la publicación en la página web la estrategia de racionalización de trámite. OCI: 0%
				<b>43%</b>	<b>34%</b>

Nota: Matriz de seguimiento PAAC IDER a junio 30 de 2024

La evaluación obtenida en el monitoreo realizado por la oficina de Planeación al Componente “Racionalización de Tramites”, arrojó un avance de cumplimiento del 43%, con una diferencia de 9% con respecto al seguimiento realizado por la oficina de Control Interno. Esta diferencia se debe principalmente a no se presentaron avances en los subcomponentes 2 y 3 con respecto al primer trimestre.

Este componente presentó deficiencias en los subcomponentes No.2 y No.3.

El subcomponente No.2 “Priorización de Tramites” presenta una actividad llamada Racionalización de trámites y el subcomponente No.3 lleva por nombre Racionalización de Tramites. Vemos que existe una repetición en estos subcomponentes. Ahora, el subcomponente No.3 “Racionalización de Tramite” presenta dos (2) actividades. La primera actividad es documentar la estrategia de racionalización de trámite que se llevará

a cabo mediante cuatro (4) etapas: Desarrollo, Revisión, Aprobación y Publicación. La segunda actividad es la publicación de la estrategia de racionalización de trámite. Aquí vemos que la actividad de publicar la estrategia de racionalización de trámite se repite.

El IDER a través de la Resolución No.364 del 29 de diciembre de 2023 definió los requisitos para trámites y Otros Procedimientos Administrativos OPAS de la oferta misional del instituto, una (1) OPA de Gestión Deportiva y cuatro (4) OPAS de Gestión Recreativa. No se han identificado trámites en el IDER.

### 6.3. Componente Rendición de cuentas:

No	Actividades	Indicador	% Monitoreo Planeación	% Seguimiento Control Interno
1	Uso permanente de los canales virtuales para dar a conocer la información institucional del Instituto Distrital de Deporte y Recreación-IDER.  Meta: Canales de comunicación actualizados.	Número de registros y/o actividades institucionales publicadas	50%	El IDER utilizó sus canales virtuales para dar a conocer la información institucional. OCI: 2/4= 50%
2	Elaborar y publicar el informe de Gestión consolidado de la entidad, para informar, explicar y dar a conocer los avances y resultados de la gestión, a las otras entidades públicas, organismos de control y a la sociedad.  Meta: Informe de Gestión consolidado publicado.	Número de informes de gestión por dependencia	50%	El IDER elaboró y publicó en la página web institucional. el Informe de Gestión correspondiente al segundo trimestre de 2024 OCI: 2/4= 50%
3	Publicar el informe de los resultados de la ejecución del plan de acción.  Meta: Reporte Plan de Acción Publicado	Informe Publicado	50%	El IDER elaboró y publicó en la página web institucional el seguimiento realizado al Plan de Acción de los meses de abril, mayo y junio del 2024. El IDER se encuentra en proceso de armonización con el nuevo Plan de Desarrollo y Plan de acción Institucional. OCI: 2/4= 50%
4	Publicar el informe del avance de la ejecución presupuestal y contable de la Entidad.  Meta. Informes Presupuestales y Contables Publicados	Informe Publicado	50%	El IDER publicó en la página web institucional los informes presupuestales y contables correspondiente al segundo trimestre de 2024 OCI: 2/4= 50%

No	Actividades	Indicador	% Monitoreo Planeación	% Seguimiento Control Interno
5	Diseñar y elaborar la estrategia de Rendición de Cuentas del IDER, para que los ciudadanos conozcan la agenda del IDER en la presente vigencia.  Meta: Estrategia de Rendición de Cuentas publicada en la página web del IDER	Una estrategia de Rendición de Cuentas publicada en la página web del IDER.	15%	Se elaboró documento para la Estrategia de Rendición de Cuentas 2024, el cual será socializado en el Comité de Gestión y Desempeño antes de terminar el tercer trimestre de 2024. OCI: 15%
6	Conformar y capacitar un equipo líder encargado de realizar los ejercicios de rendición de cuentas al interior de la entidad.  Meta: Equipo líder conformado y capacitado	Número de personas que conformaran el equipo.	0%	No se evidencia la conformación y capacitación del equipo líder encargado de realizar los ejercicios de rendición de cuentas en la entidad. OCI: 0%  Indicador mal diseñado.
7	Realizar un encuentro con los funcionarios, contratistas del IDER para dialogar sobre los avances y resultado de la gestión e investigar sobre los temas que deben ser objeto de rendición de cuentas.  Meta: Encuentro con funcionarios y contratistas (Modalidad presencial y/o virtual).	Número de participantes en el encuentro.	0%	En este primer semestre se realizó el encuentro de los funcionarios y contratistas del IDER para dialogar sobre temas de rendición de cuentas. Indicador mal diseñado. OCI: 0%  Indicador mal diseñado.
8	Realizar un encuentro con los Grupos de valor e interés del IDER para dialogar sobre los avances y resultado de la gestión e investigar sobre los temas que deben ser objeto de rendición de cuentas.  Meta: Encuentro con Grupos de Valor e interés (Modalidad presencial y/o virtual)	Número de participantes en el encuentro.	0%	En este primer semestre no se realizó el encuentro con los grupos de valor e interés del IDER para dialogar sobre temas de rendición de cuentas. Indicador mal diseñado. OCI: 0%  Indicador al diseñado
9	Realizar campañas de sensibilización en materia de rendición de cuentas y participación ciudadanía a los servidores y contratistas del Instituto.  Meta: Campañas de sensibilización realizadas.	2 campaña de sensibilización realizada	0%	No se evidenció la realización de campaña de sensibilización en temas de rendición de cuentas y participación ciudadana a los servidores y contratistas del IDER. Estas se harán semestralmente. OCI: 0/2= 0%  Indicador mal diseñado
10	Realizar campañas de sensibilización en materia de rendición de cuentas y participación ciudadanía a usuarios y grupos de interés.  Meta1: Campañas de sensibilización realizadas.	Dos (2) de campañas de sensibilización realizadas.	0%	No se evidenció la realización de campaña de sensibilización en temas de rendición de cuentas y participación ciudadana a usuarios y grupos de interés del IDER. OCI: 0/2= 0%

No	Actividades	Indicador	% Monitoreo Planeación	% Seguimiento Control Interno
	Meta2: Video Institucional divulgado a través de los canales de información del Instituto	Un (1) Video Institucional divulgado a través de los canales de comunicación del IDER	0%	No se divulgó un video institucional a través de los canales de comunicación del IDER. OCI: 0/1= 0%
11	Realizar la Audiencia Pública de Rendición del IDER.  Meta: Documento Informe de Rendición de cuentas de la Entidad	Audiencia Pública de Rendición de Cuentas	0%	La Rendición de Cuentas del IDER se realizará antes de finalizar la vigencia 2024 OCI: 0%
12	Realizar seguimiento a las acciones adelantadas en la Rendición de Cuentas de la vigencia, dentro del seguimiento al Plan de Anticorrupción y Atención al Ciudadano, a través de las tres líneas de Defensa.  Meta: Informe de evaluación de las acciones realizadas en la estrategia de rendición de cuentas.	Número de informes de evaluación elaborados	0%	La Rendición de Cuentas del IDER se realizará antes de finalizar la vigencia 2024. Lo mismo que las acciones resultantes de la revisión de la Rendición de cuentas. OCI: 0%  Indicador mal diseñado
<b>Total avance</b>			<b>17%</b>	<b>17%</b>

Nota: Matriz de seguimiento PAAC IDER a junio 30 de 2024

La evaluación obtenida en el monitoreo realizado por la oficina de Planeación al Componente “Rendición de Cuentas” a junio 30 de 2024 fue del 17%, con una evaluación igual a la obtenida por la oficina de Control Interno, sin embargo, la matriz presenta falencia en cuanto al diseño de los indicadores.

#### 6.4. Componente Mecanismo para mejorar la atención a la ciudadanía.

No.	Actividades	Meta/Producto	Indicador	% Monitoreo Planeación	% Seguimiento Control Interno
1	Socializar en medios institucionales, canales de comunicación y/o redes sociales la información de interés a los Ciudadanos.	Cuatro (4) socializaciones	No. socializaciones realizadas/ No. socializaciones programadas	50%	El IDER cuenta con página web y redes sociales para la difusión de la información de interés a la ciudadanía. Esta información se actualiza de manera permanente. OCI: 2/4= 50%  No se aplicó el indicador.
2	Realizar capacitaciones temáticas relacionadas con el mejoramiento al servicio al ciudadano.	2 Capacitaciones en mejoramiento al servicio al ciudadano	No. capacitaciones realizadas/ No. capacitaciones programadas	50%	Se realizó (1) capacitación por parte del área de talento humano en el Complejo de Raquetas. OCI: 1/2=50%

No.	Actividades	Meta/Producto	Indicador	% Monitoreo Planeación	% Seguimiento Control Interno
3	Realizar capacitaciones de la ley 1712 de 2014	1 Capacitación	No. capacitaciones realizadas/ No. capacitaciones programadas	100%	Se realizó capacitación de la Ley 1712 de 2014 por parte del área de talento humano con el apoyo de la Oficina Asesora Jurídica de la entidad en el Complejo de Raquetas. OCI: 1/1= 100%
4	Socializar el Código de Integridad con nuestros grupos de interés o de valor para fortalecer los valores en los servidores públicos	2 Capacitaciones	No. capacitaciones realizadas/ No. capacitaciones programadas	0%	No se evidenció la realización de capacitaciones sobre el código de integridad a los grupos de interés o de valor del IDER. OCI: 0/2= 0%
5	Presentar informe de PQRSD a la Dirección del IDER y publicar en la página web del IDER.	4 informes	Informes trimestrales presentados	50%	Se elaboró y publicó el informe de PQRS I SEM, 2024, en la página web del IDER. OCI: 1/2 =50  La Meta/Producto no puede ser 4 informes, porque solo se realizan (2) seguimiento de PQRSD semestrales. El indicador está mal diseñado.
6	Divulgar a través de los canales de comunicación del IDER los trámites de la entidad	Informe realizado	1 informe realizado	50%	Se evidenció que en la página web se encuentran publicados los trámites de la entidad. OCI: 50%  El indicador está mal diseñado. No son informes realizados, son trámites publicados.
7	Publicar la Política de Servicio al Ciudadano y el Protocolo de Atención al Ciudadano.	Informe realizado	1 documento elaborado	0%	No se evidenció la elaboración y publicación de un documento que contenga la política de servicio al ciudadano. OCI: 0/1= 0%
8	Socialización a los diferentes grupos de interés o de valor del proceso de atención al ciudadano como los horarios, trámites y servicios	Socialización realizada	Una (1) Socialización realizada	50%	En la página web del IDER se encuentran publicados los horarios, trámites y servicios que se ofertan a la ciudadanía. OCI: 50%  No se evidencia socialización realizada. No se aplica el indicador.
<b>Total avance</b>				<b>44%</b>	<b>44%</b>

Nota: Matriz de seguimiento PAAC IDER a junio 30 de 2024

La evaluación obtenida en el monitoreo realizado por la oficina de Planeación al Componente “Mecanismo para mejorar la atención a la ciudadanía” a junio 30 de 2024 fue del 44%, con una evaluación igual a la obtenida por la oficina de Control Interno, sin embargo, la matriz presenta falencia en cuanto a la aplicación de los indicadores.

## 6.5. Componente Transparencia y Acceso a la Información Pública.

No	Actividades	Meta o Producto	INDICADOR	% Monitoreo Planeación	% Seguimiento Control Interno
1	Verificación de la información institucional publicada en la página web a través de la página de la entidad de acuerdo con los parámetros establecidos por la ley 1712 de 2014, (la Ley de Transparencia y del Derecho de Acceso a la Información Pública).	4 Revisiones	No. revisiones realizadas / No. revisiones programadas	50%	La oficina de sistemas realizó revisión de la información institucional publicada en la página web de acuerdo con los parámetros establecidos por la ley 1712 de 2014. OCl: $2/4=50\%$
2	Publicar y socializar el formulario en línea de PQRS en el página web del IDER	Formulario en línea de PQRS publicado en página web y socializado (2)	No. socializaciones realizadas / No. socializaciones programadas	50%	Se pudo evidenciar que en la página web del IDER, en la sección de Contacto. se encuentra publicado el formulario de PQRS, pero no se realizó socialización del mismo. OCl: $1/2= 50\%/2= 25\%$
3	Socializar el procedimiento de PQRS del IDER	Socializaciones realizadas (2)	No. De Socializaciones realizadas / No. socializaciones programadas	0%	No se evidenció la socialización del procedimiento de PQRS en el primer semestre de 2024. OCl: $0/2= 0\%$
4	Socializar a través de las redes sociales y la página Web del IDER la oferta institucional.	Socializaciones realizadas (2)	No. De socializaciones realizadas/ No. de socializaciones programadas	100%	En la página web institucional del IDER se encuentra publicada la oferta institucional de la entidad. OCl: $2/2= 100\%$  No se aplicó indicador.
5	Gestionar el procesos de convalidación de las Tablas de Retención Documental	Tablas de Retención Documental Convalidadas	Tablas de Retención Documental	15%	Las Tablas de Retención Documental del IDER no han sido convalidadas por el Comité Distrital de Archivos. OCl: 0%
6	Realizar capacitaciones sobre las herramientas archivísticas	Dos (2) capacitaciones sobre	No. De Capacitaciones Realizadas/	40%	Se realizó una (1) capacitación en fundamentación y buenas

No.	Actividades	Meta o Producto	INDICADOR	% Monitoreo Planeación	% Seguimiento Control Interno
	implementadas en la entidad a los funcionarios del IDER	herramientas archivísticas.	No. Capacitaciones Programadas		prácticas de archivo y gestión documental, dirigida al personal de la Oficina de Archivo y Gestión Documental del IDER. OCI: 1-2= 50% La capacitación debe estar dirigida a los todos funcionarios del IDER.
7	Desarrollar y aplicar en los contenidos publicados en la Página web institucional los lineamientos de accesibilidad. (Resolución 1519 de 2021).	Procedimiento para la implementación de los criterios de accesibilidad.	Procedimiento aprobado	100%	La página web institucional cuenta con un botón de accesibilidad web en el home, que aplica los criterios de la resolución 1519 de 2021. OCI: 100%  No se aplicó el indicador.
8	Seguimiento al diligenciamiento de la información del índice de Transparencia y Acceso a la información ITA	Reporte anual de información en (ITA)	Reporte de Cumplimiento	50%	No se evidencia el reporte anual del ITA, a corte 30 de junio de 2024. Tampoco se evidencia su publicación en la página web. OCI: 0%
<b>Total avance</b>				<b>51%</b>	<b>41%</b>

Nota: Matriz de seguimiento PAAC IDER a mayo 30 de 2024

La evaluación obtenida en el monitoreo realizado por la oficina de Planeación al Componente “Transparencia y acceso a la información pública”, arrojó un avance de cumplimiento del 51%, con una diferencia de 10% con respecto al seguimiento realizado por la oficina de Control Interno. Esta diferencia se debe principalmente a las falencias presentadas en la aplicación de los indicadores.

## 6.6. Componente Iniciativas adicionales.

No.	Actividades	Meta/Producto	Indicador	% Monitoreo Planeación	% Seguimiento Control Interno
1	Socialización del Manual de Procesos y Procedimientos del IDER	Manual de Procesos y Procedimientos del IDER Socializado  (2 socializaciones)	No. De socializaciones realizadas / No. De socializaciones programadas	50%	En el segundo trimestre se realizó una (1) socialización del Manual de Proceso y Procedimiento a las áreas de Contabilidad, Espectáculos Públicos, Presupuesto, Planeación, etc. En el primer trimestre se había realizado una (1) socialización a las áreas de Financiera,

No.	Actividades	Meta/Producto	Indicador	% Monitoreo Planeación	% Seguimiento Control Interno
					Recreación, Deportes, Almacén, jurídica y Sistemas. OCI: $2/2=100\%$
2	Implementar Programa de Transparencia y Ética Pública con el fin de promover la cultura de la legalidad e identificar, medir, controlar y monitorear constantemente el riesgo de corrupción en el desarrollo de su misionalidad	Programa documentado	Programa documentado	33%	Para la implementación del Programa de Transparencia y Ética Pública se dividió la actividad en tres pasos: documentación, revisión y socialización. En el primer trimestre se trabajó en la etapa de documentación. Se cuenta como evidencia el borrador del documento realizado OCI: $1/3=33\%$
3	Actualización del Mapa de Riesgos por Procesos.	Mapa de Riesgo por Procesos actualizado.  (Se realizarán mesas de trabajo con cada líder de proceso)	No. De mesas de realizadas / No. De mesas programadas	50%	Se inició la etapa de capacitación a cada uno de los líderes de procesos de la política de gestión de riesgos y el mapa de riesgos institucional con el fin de realizar los respectivos ajustes (Se repite entre un trimestre y otro). OCI: 33%  No se aplicó el indicador.
<b>Total avance</b>				<b>44%</b>	<b>55%</b>

Nota: Matriz de seguimiento PAAC IDER a junio 31 de 2024

El monitoreo realizado por la oficina de Planeación al Componente “Iniciativas Adicionales”, arrojó un avance de cumplimiento del 44%, con una diferencia de 11% con respecto al seguimiento realizado por la oficina de Control Interno.

Esta diferencia del 11% se presentó en la actividad No.1, donde vemos que la aplicación del indicador muestra un resultado del 100% y no del 55%, porque se cumplieron con las dos (2) socializaciones.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

En la casilla 20 de la matriz de riesgos de corrupción, se incluyeron dos riesgos. Esta inconsistencia no permitió que se formularan controles y acciones preventivas para cada uno de ellos y que no se garantice un tratamiento adecuado para para cada riesgo.

28

Los riesgos No.26 y 27 fueron ajustados porque presentaban un solo porcentaje de avance, o sea que no fueron evaluados por separados, lo que afectaba el resultado final de la evaluación. Se pudo evidenciar que la oficina de Planeación realizó unos ajustes y modificaciones al Componente “Gestión de Riesgo de Corrupción” del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano, pero los cambios introducidos no fueron motivados, justificados e informados a la Oficina de Control Interno; Tampoco de evidencia que se dejaron por escrito y publicados en la página web de la entidad, en la sección denominada “Transparencia y acceso a la información pública”.

Para el riesgo #24 del Componente “Gestión de Riesgo de Corrupción”, no se establecieron controles para su tratamiento. Sin controles, la organización es más susceptible a actos de corrupción.

Las diferencias presentadas entre la evaluación obtenida en el monitoreo realizado por la oficina de Planeación y la evaluación obtenida en el seguimiento realizado por la oficina d control interno obedece principalmente a las deficiencias encontradas en el diseño y aplicación de los indicadores.



**ADRIANA MENDOZA TOUS**

Jefe Oficina Asesora de Control Interno

Elaborado por:



Fredy Buelvas solano - Asesor Externo Control Interno